

第41回四国パワーリフティング選手権大会
 (兼2019年第74回いきいき茨城ゆめ国体四国ブロック最終予選会)
第15回四国ベンチプレス選手権大会

◆開催要項◆

1. 認 定 (公社)日本パワーリフティング協会
2. 主 催 香川県パワーリフティング協会
3. 共 催 徳島県パワーリフティング協会、愛媛県パワーリフティング協会、高知県パワーリフティング協会
(建制順)
4. 日 時 2019年6月30日(日) 午前9時検量～午前11時競技開始
5. 会 場 四国電力体育館(〒761-0113高松市屋島西町2109-8 TEL.087-841-4705)
6. 階 級 女子8階級 J-43kg -47kg -52kg -57kg -63kg -72kg -84kg 84+kg
男子9階級 J-52kg -59kg -66kg -74kg -83kg -93kg -105kg -120kg 120+kg
7. 選手区分 一般・サブジュニア・ジュニア・マスターズ
8. 参加資格 満14歳以上の健康な男女で、日本に1年以上在住していること。
四国4県内に在住し2019年度JPA登録選手であること。
 (注) 各都道府県での選手登録が出来なくなりました。(公社JPAのホームページより事前に2019年度の選手登録を完了してください。
大会申し込み書には必ず選手登録番号を記入のこと。
四国4県内に在住する登録選手が対象の大会です。四国ブロック以外からの出場選手は、オープン参加とする。
9. 競技規則 (公社)日本パワーリフティング協会競技規則による。
10. 服 装 JPA競技規則のノーギア及びフルギア服装を原則とするが、リフティングスーツの代用としてスパッツ(体に密着し股下の長さは最大25cmまで)の着用を認める。ただし、スパッツ着用での日本記録の挑戦は、不可
11. 競技方法 JPAルールによるラウンド制(ノーギア・フルギア選択 可)
12. 表 彰 各階級ノーギア・フルギアとも1～3位に賞状、メダルを授与する。
13. 参加費

○一般、マスターズ	5,000円(スポーツ保険料含む)	} (注) ただし、四国ブロック以外からのオープン出場選手の参加費は、各選手区分の参加費に1,000円を加算してください。
○大学生、高校生	3,000円(スポーツ保険料含む)	
○ダブルエントリー	8,000円(スポーツ保険料含む)	
14. 出場申込方法

申し込み用紙に必要事項を記入の上、下記宛てに郵送のこと。
 香川県パワーリフティング協会事務局
 〒760-0078香川県高松市今里町二丁目18-4 高松トレーニングクラブ内
 TEL.087-834-7983 FAX087-834-9665

◎ 参加費納入方法 郵便振替(振込手数料は各自で負担)
 代表者もしくは代理人が振り込みを行う場合は、必ず内訳(参加者全員の氏名と依頼者氏名など)が分かるようにすること。

 - 口座記号番号 01660-6-42897
 - 口座名称 香川県パワーリフティング協会

※ ゆうちょ銀行以外の銀行から振り込む場合は下記口座

 - 店 名 六三八(ロクサンハチ) ● 店 番 638
 - 預金種目 普通 ● 口座番号 1821889
15. 諸 注 意 ① 電話・FAXでの申し込み、及び入金のないものは受け付けません。

- ② 申し込み締切日を過ぎてからの申し込み及び階級変更は、今回に限って一切受け付けません。
- ③ 申し込み締切日が過ぎてからの参加取りやめの場合、参加費は返却されません。
- ④ 会場にゴミ箱はありません。ゴミは各自で持ち帰ってください。
- ⑤ スポーツマンとしての品位を汚したり、判定への暴言を吐いたり、ベルトを叩きつけるなどの行為があった場合は、即時→失格→退場を命じる場合があるので、十分にマナーには留意すること。
- ⑥ 当選手権開催時に撮影した写真等の肖像権、掲載権は、当協会(主催協会)に貴族しています。
- ⑦ パワーリフティング大会、ベンチプレス大会のダブルエントリーは出来ません。
- ⑧ 一般とマスターズのダブルエントリーは、可能です。
- ⑨ アンチ・ドーピング誓約書及び摂取医薬品・サプリメント申告書は、期日までに提出すること。

16. 出場申込
締切日

2019年6月15日(土)必着

⑩締切日以降は、一切受け付け致しません。

第41回四国パワーリフティング選手権大会 申込書・記録表
(兼2019年第74回いきいき茨城ゆめ国体四国ブロック最終予選会)

※当日ベンチプレスへの変更はできません。

部門： <input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア <input type="checkbox"/> にレ点を入れてください。			
出場区分	階級	検量体重	コスチュームチェック
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> サブジュニア	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	kg	<input type="checkbox"/> ベルト <input type="checkbox"/> シューズ <input type="checkbox"/> ツリパン <input type="checkbox"/> スパッツ <input type="checkbox"/> ハイソックス <input type="checkbox"/> リストバンテージ <input type="checkbox"/> Tシャツ
<input type="checkbox"/> ジュニア			<input type="checkbox"/> ベンチシャツ・スーパースーツ・ニースリーブ・ニーラップ・他
<input type="checkbox"/> マスターズ 1 2 3 4	kg級	検量担当者：	コスチュームチェック担当：

No.	氏名(ふりがな)	年齢	選手登録 都道府県	所属(ふりがな)
	()	生年月日(西暦) 年 月 日 満 才		()
			選手ID→	

ベンチラック高さ	(穴 個目)	足 台	要	不要
セフティバー高さ(ベンチ)	(穴 個目)	センター補助	要	不要
スクワットラック高さ	(穴 個目)	セーフティーの高さ(スクワット)	(穴 個目)	

種目	第1試技	第2試技	第3試技	ベスト	第 位
スクワット					
ベンチプレス					
デッドリフト					
				トータル記録	kg

コメント:

誓 約 書

香川県パワーリフティング協会 御中

本大会の参加に際して、開催期間中に発生した傷害及びあらゆる事故等について、その責任の一切は私にあることを認め、大会主催者及び主管協会に対し一切のご迷惑をおかけ致しません。また、将来にわたって一切の請求を行わないことを誓約致します。(必ず署名・捺印をお願いします。)

令和元年 月 日

〒 -

住所

氏名

Ⓜ 電話

- -

第15回四国ベンチプレス選手権大会 申込書・記録表

※当日パワーリフティングへの変更はできません。

部門： <input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア <input type="checkbox"/> にレ点を入れてください。			
出場区分	階 級	検量体重	コスチュームチェック
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> サブジュニア <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> マスターズ 1 2 3 4	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 kg級	kg	<input type="checkbox"/> ベルト <input type="checkbox"/> シューズ <input type="checkbox"/> ツリパン <input type="checkbox"/> スパッツ <input type="checkbox"/> Tシャツ <input type="checkbox"/> ベンチシャツ <input type="checkbox"/> リストバンテージ <input type="checkbox"/> その他 コスチュームチェック担当：
検量担当者：			

No.	氏名(ふりがな)	年 齢	選手登録 都道府県	所 属(ふりがな)
	()	生年月日(西暦)		()
		年 月 日		
		満 才	選手ID→	

ベンチラック高さ	(穴 個目)	足 台	要	不要
セフティバー高さ(ベンチ)	(穴 個目)	センター補助	要	不要

種 目	第1試技	第2試技	第3試技	記 録	第 位
ベンチプレス				kg	

コメント：

誓 約 書

香川県パワーリフティング協会 御中

本大会の参加に際して、開催期間中に発生した傷害及びあらゆる事故等について、その責任の一切は私にあることを認め、大会主催者及び主管協会に対し一切のご迷惑をおかけ致しません。また、将来にわたって一切の請求を行わないことを誓約致します。(必ず署名・捺印をお願いします。)

令和元年 月 日

〒 -

住所

氏名

Ⓜ

電話

-

-